



SOCIETÀ NAZIONALE DI SALVAMENTO

"PER LA SICUREZZA DELLA VITA SUL MARE"
FONDATA IL 17 LUGLIO 1871

ERETTA IN ENTE MORALE CON R. DECRETO 19 APRILE 1876

SEZIONE DI SAVONA - FINALE L.

AUTODICHIARAZIONE per CORSISTI

Il/la sottoscritt _____,
nat il ___/___/_____ a _____ (___),
residente in _____ (___), via _____
e domiciliat in _____ (___), via _____
utenza telefonica _____, consapevole delle conseguenze penali previste in caso
di dichiarazioni mendaci a pubblico ufficiale (**art. 495 c.p.**)

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ CHE

negli ultimi 14 gg:

- Non ha avuto un contatto stretto con paziente COVID ;
- Non ha avuto un contatto stretto con una o più persone con febbre e/o sintomi respiratori (casa, ufficio, lavoro, ..);
- Non ha ricevuto disposizioni di isolamento fiduciario o di quarantena;
- Non è rientrato in Italia da un paese extraUE, extra Schengen, Croazia, Grecia, Malta e Spagna, nè ha avuto contatti stretti con persone che sono rientrate da un paese extraUE, extra Schengen, Croazia, Grecia Malta e Spagna.

non presenta uno dei seguenti sintomi:

- febbre e/o dolori muscolari diffusi;
- sintomi delle alte e basse vie respiratorie: tosse, mal di gola, difficoltà respiratorie;
- sintomi gastrointestinali (diarrea, nausea, ecc.);
- disturbi della percezione di odori e gusti (anosmia, disgeusia).

A questo riguardo, dichiara di attenersi alle indicazioni fornite dai volontari /istruttori della Sezione nel rispetto dei comportamenti da adottare per la prevenzione del rischio infettivo nei confronti di terzi:

nome e cognome
nato il/...../..... a

In caso variassero le condizioni di cui alla presente certificazione, mi impegno a darne tempestiva comunicazione ai responsabili della Sezione

Data e ora

Firma del dichiarante



17100 SAVONA
Lungomare Matteotti 1
Cell. 3351000950
segreteria@salvamento.sv.it
www.salvamento.sv.it